|  |
| --- |
| **Urząd Gminy Kocmyrzów – Luborzyca, ul. Jagiellońska 7, 32-010 Luborzyca**  [**www.kocmyrzow-luborzyca.ug.gov.pl**](http://www.kocmyrzow-luborzyca.ug.gov.pl/)  **tel/fax: 12 387 14 10**  **Referat ochrony środowiska i gospodarki odpadami** |

**OŚ 25 OŚ.6853. .20**

|  |
| --- |
| **Wniosek o **uzgodnienie projektu rozbudowy sieci kanalizacji sanitarnej**** |

|  |
| --- |
| **I. Dane podmiotu ubiegającego się o uzgodnienie projektu rozbudowy sieci kanalizacji sanitarnej** |
| Imię i nazwisko/Nazwa: |
| Adres: |
| Numer telefonu (opcjonalnie): |

|  |
| --- |
| **II. Wniosek o uzgodnienie projektu rozbudowy sieci kanalizacji sanitarnej** |

Zwracam się z wnioskiem o uzgodnienie projektu sieci kanalizacji sanitarnej

…………………………………………………………………………………………………………

przebiegającej/-ego przez działkę/-ki numer …………………………………………………….

w miejscowości ……………………………………………..

|  |
| --- |
| **III. Załączniki do wniosku** |

Do wniosku załączam:

 Oświadczenie wnioskodawcy o posiadaniu zgody na wejście w teren od właścicieli działek, przez które ma przebiegać planowana rozbudowa sieci kanalizacyjnej

 Oświadczenie określające tytuł prawny do nieruchomości

 Ostateczną decyzję na lokalizację sieci/przyłącza w pasie drogowym wydaną przez zarządcę drogi  
(w przypadku umieszczenia sieci w drodze)

 Odpis opinii narady koordynacyjnej (w przypadku gdy została ona uwzględniona w warunkach technicznych)

 Projekt budowlany sieci/przyłącza - …………...**(min. 2 egz.)**

 Pełnomocnictwo wraz z opłatą skarbową (w przypadku korzystania z usług pełnomocnika)

|  |
| --- |
| **IV. Oświadczenie osoby ubiegającej się o uzgodnienie projektu** |
| Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku w celu podjęcia działań niezbędnych do rozpatrzenia wniosku, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U.2019 poz. 1781) oraz zgodnie klauzulą informacyjną załączoną do niniejszego wniosku.  **Podpis.**................................................. |
|  |

**Klauzula informacyjna administratora danych osobowych**   
Zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony   
osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu tych danych oraz   
uchylenia dyrektywy 95/46/WE, zwanego dalej „Rozporządzeniem”, informujemy, że:

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Wójt Gminy Kocmyrzów-Luborzyca

2. Państwa dane przetwarzane są na podstawie art. 6 a) i b) Rozporządzenia.

3. Dane przechowywane są przez 4 lata.

4. Odbiorcą Państwa danych osobowych będą wyłącznie pracownicy, którym będą one niezbędne do wykonywania   
swoich obowiązków, podmioty uprawnione na podstawie przepisów prawa oraz podmioty, którym na podstawie zawartej   
umowy powierzono przetwarzanie danych osobowych.

5. Mają Państwo prawo do dostępu do swoich danych oraz ich sprostowania.

6. Państwa dane nie będą przekazywane do państw trzecich ani organizacji międzynarodowych.

7. Państwa dane nie będą podlegać profilowaniu.

8. Z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych można się skontaktować za pośrednictwem adresu mailowego   
**webmaster@kocmyrzow-luborzyca.ug.gov.pl** lub listownie na adres administratora danych (z dopiskiem „Do Inspektora Ochrony Danych Osobowych”).

**Data**....................................… **Podpis**...................................................

Odbiór:

 osobisty  pocztą